

Mi nombre _____

¡Gracias por cuidarme! Estas son algunas cosas importantes que debe saber sobre mí:



Mis padres o cuidadores son:

NOMBRE COMPLETO DEL PADRE O LA MADRE/CUIDADOR

NOMBRE COMPLETO DEL PADRE O LA MADRE/CUIDADOR

Medicamentos que tomo:

NOMBRE DEL MEDICAMENTO

CUÁNDO LO TOMO

En caso de emergencia, llame a:

NOMBRE DEL CONTACTO DE EMERGENCIA

RELACIÓN

NÚMERO DE TELÉFONO

NOMBRE DEL CONTACTO DE EMERGENCIA

RELACIÓN

NÚMERO DE TELÉFONO

CÓMO DARLO

DOSIFICACIÓN

Cuándo duermo:

HORA(S) DE LA SIESTA

HORA DE IRME A DORMIR

Puede recogerme para ir a casa:

NOMBRE DEL CUIDADOR

NOMBRE DEL CUIDADOR

Mi médico es:

NOMBRE DEL MÉDICO

NÚMERO DE TELÉFONO

Otras cosas que debe saber sobre mí ...

Soy alérgico(a) a:

(En este espacio, siéntase en libertad de enumerar cualquier información que sea útil para cuidar a su niño, como por ejemplo: hábitos para usar el baño (pañales o enseñado a usar el baño), alimentos favoritos, cosas que temen, cómo usted maneja normalmente el comportamiento, las rabietas, etc.)